

Зеленко А.В., Рычагов Г.П.,  
Доронин В.С., Евтерев В.В.

**ВНУТРИСОСУДИСТОЕ ЛАЗЕРНОЕ  
ОБЛУЧЕНИЕ КРОВИ В КОМПЛЕКСНОМ  
ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ  
ОСТЕОМИЕЛИТОМ**

/ Минск /

Проблема изучения иммунной реактивности организма у больных хроническим остеомиелитом и способов коррекций иммунных нарушений остается актуальной в современной гнойной хирургии.

Нами проведено исследование иммунного статуса у 47 больных хроническим остеомиелитом. При поступлении пациентов в стационар до проводимого курса лечения брали на исследование периферическую кровь. Женщин было 20, мужчин — 27 в возрасте от 35 до 60 лет.

В 15 (31%) случаях остеомиелитический очаг локализовался в бедренной кости, в 12 (25%) — большеберцовой кости, в 13 (27%) — в плечевой, в 5 (10%) — в костях таза, в 7% - в груди.

Более 50% больных страдали остеомиелитом свыше 10 лет. У всех обследуемых больных наблюдались различные изменения иммунологической реактивности организма. У 44,6% больных имело место выраженное угнетение системы неспецифической резистентности — снижение функциональной активности фагоцитов до  $35 \pm 3,8\%$  ( $N=40-90\%$ ).

Клеточное звено иммунитета пострадало у 49% больных, что проявилось в нарушении соотношения регуляторных субпопуляций Т-лимфоцитов в сторону снижения доли клеток с хелперной активностью, а также в снижении уровня общих Т-лимфоцитов (3 больных). Такой дисбаланс в системе иммунокомпетентных клеток является одним из ведущих компонентов иммунодефицитов, снижение уровня активных Т-лимфоцитов наблюдалось у 14% больных. У 2-х больных имело место выраженное угнетение всех звеньев иммунитета и системы неспецифической резистентности. У 11 (21%) больных отмечалось повышенное содержание циркулирующих иммунных комплексов (ЦИК). Изменения со стороны гуморального звена иммунитета наблюдались у 51% больных. Таким образом, лишь у 27% больных пострадало только одно звено иммунитета, у 72% имелись изменения всех звеньев иммунитета и системы неспецифической резистентности.

Полученные результаты свидетельствуют о том, что у больных хроническим остеомиелитом имеются выраженные иммунодепрессии, что указывает на необходимость включения в комплекс лечения наряду с антибактериальной, дезинтоксикационной и иммуностимулирующую терапию.

Для этой цели использовали внутрисосудистое лазерное облучение крови (ВСЛОК) гелий-неоновым лазером «АЛОК-1».

Световод вводится в периферическую вену, выходная мощность на конце световода — 1мВт, продолжительность сеанса — 30 минут, количество сеансов — от 6 до 10.

После проведения курса ВСЛОК повторно брали кровь для исследования иммунного статуса. При изучении эффективности иммунокоррекции были получены следующие результаты: у большинства больных повышалась активность фагоцитов, был устранен либо имелась тенденция к устранению дисбаланса регуляторных субпопуляций Т-лимфоцитов, увеличение общего количества лимфоцитов, увеличение уровня содержания иммуноглобулинов, уменьшение уровня ЦИК.

Эти данные говорят о том, что применение в клинической практике ВСЛОК способствует повышению иммунной реактивности организма и является эффективным средством в борьбе с инфекцией, особенно в случае резистентности микроорганизмов антибиотикам.

Таким образом, внедрение ВСЛОК в комплексное лечение больных хроническим остеомиелитом способствует активизации иммунных сил организма, а также более гладкому течению послеоперационного периода. Применение ВСЛОК должно быть строго индивидуальным и основываться на данных исследования иммунного статуса.